CASINO SANTFELIUENC

C/. Joan Batllori, 6 • Telèfon 93 666 11 94
08980 Sant feliu de llobregat (Barcelona)
E-mail: **casinocsf@gmail.com**

D. .....

D.N.I. ..... Tel. .....

de ..... años de edad, de profesión .....

C.P./población .....

calle .....

número ....., piso ....., puerta .....

E-mail .....

Solicita de la JUNTA DIRECTIVA ingresar en esta ASOCIACIÓN CULTURAL Y RECREATIVA, en concepto de SOCIO/A numerário/a, ateniéndose a les prescripciones de los vigentes ESTATUTOS.

Estado Civil: Solter/a ☐ Casado/da ☐ Otros .....

Sant Feliu de Llobregat, ... de ..... de 20 .....

Cobro:

Banco - Caja .....

Domicilio .....

Cuenta nº.:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En cumplimiento de la ley orgánica de protección de datos de carácter personal 15/1999, les informamos que sus datos forman parte de los ficheros propiedad de la "asociación cultural y recreativa Casino Santfeliuenc" los cuales cumplen con todos los requisitos establecidos en dicha ley. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante carta dirigida al responsable de dichos ficheros en la dirección especificada en esta solicitud de ingreso (o en este recibo).

Nota: Presentar fotocopia D.N.I. del solicitante.

Firma del solicitante:

Socios proponentes:

Socio nº: .....

Firmado:

Socio nº: .....

Firmado: